

ZAHTEVA ZA SPREMEMBO ODLOČBE O USMERITVI

*OPOMBA: Obrazec izpolnite, če spremenjene okoliščine vplivajo na ustreznost usmeritve

Na podlagi prvega odstavka 33. člena Zakona o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami (Uradni list RS, št. 58/11, 40/12 - ZUJF, 90/12, 41/17 - ZOPOPP in 200/20 - ZOOMTVI; v nadaljnjem besedilu ZUOPP-1) vlagam/o zahtevo za spremembo odločbe, št.: ; datum izdaje: .

Podatki o otroku

| | |
|---|--|
| Ime | |
| Priimek | |
| Spol | |
| EMŠO | |
| Datum rojstva | |
| Kraj in država rojstva | |
| Državljanstvo | |
| Naslov stalnega bivališča | |
| Pošta in poštna številka | |
| Občina | |
| Osebni zdravnik | |
| Zdravstveni dom | |
| Institucija, kjer poteka vzgojno-izobraževalno delo | |

| | |
|----------------------------|--|
| Naslov začasnega bivališča | |
| Pošta in poštna številka | |
| Občina | |

| | |
|---|--|
| *Podatka vpišete, če ste kot starejši mladoletnik oz. polnoletna oseba vlagatelj zahteve (točka c spodaj) | |
| Telefonska številka | |
| E-naslov | |

Vlagatelj zahteve za spremembo (obkrožite):

- a) Mati
 b) Oče
 c) Starejši mladoletnik ali polnoletna oseba

- d) Zakoniti zastopnik
ali/in
 e) Rejnik ali pooblaščenec

(s podpisanim pooblastilom)

| | |
|--|---------------------------|
| | ime |
| | priimek |
| | naslov (ulica, hišna št.) |
| | telefonska številka |
| | e-naslov |

- f) Pravna oseba

| | |
|--|---------------------------|
| | naziv |
| | naslov (ulica, hišna št.) |
| | Kontaktna oseba |
| | telefonska številka |
| | e-naslov |

| Podatki o starših | Mati | Oče |
|--------------------------|-------------|------------|
| Ime | | |
| Priimek | | |
| EMŠO | | |
| Naslov bivališča | | |
| Pošta in poštna številka | | |
| Telefonska številka | | |
| E-naslov | | |

Po dokončnosti odločbe o usmeritvi so se spremenile okoliščine, ki vplivajo na ustreznost usmeritve otroka. Spremenjene okoliščine so (navedite):

Dejstva in dokazi, na katere opiramo svojo zahtevo, so sledeči (navedite):

Utemeljite koristi, ki jih bo otrok oz. vzgojno-izobraževalni zavod imel s spremembo usmeritve:

Obvezne priloge:

- Poročilo vzgojno-izobraževalnega oz. socialnovarstvenega zavoda o otroku (*pripravi vzgojno – izobraževalni zavod*),
- Zapis pogovora z otrokom o postopku usmerjanja (*pripravi vzgojno – izobraževalni zavod*),
- Strokovna dokumentacija o opravljenih obravnavah otroka, pridobljena od zadnje izdane odločbe, ki se nanaša na utemeljevanje posebnih potreb otroka.

V skladu z drugim odstavkom 26. člena ZUOPP-1 lahko Zavod Republike Slovenije za šolstvo pridobi dodatno psihološko in medicinsko dokumentacijo s soglasjem staršev. Soglasje ni potrebno, če so zahtevo podali starši/zakoniti zastopnik ali polnoletna oseba.

Podpis vlagatelja:

ali

Podpis odgovorne osebe in žig, če je vlagatelj pravna oseba:

Kraj in datum:

Soglasje staršev, mladoletnika oz. polnoletne osebe, če je vlagatelj vzgojno-izobraževalni oz. socialnovarstveni zavod):

V skladu z drugim odstavkom 26. člena ZUOPP-1 soglašam, da Zavod Republike Slovenije za šolstvo pridobi dodatno psihološko in medicinsko dokumentacijo.

Podpis:

Potrjujem prejem izvoda zahteve, ki ga bo vzgojno-izobraževalni oz. socialnovarstveni zavod podal pri Zavodu RS za šolstvo:

Podpis:

Pooblastilo vlagatelju Zahteve za spremembo odločbe o usmeritvi:

V skladu s 25. členom ZUOPP-1 podpisani/a ime in priimek pooblašča ime in priimek, **rejnika**, **mater/očeta oz. zakonitega zastopnika**, da v mojem imenu vloži Zahtevo za spremembo odločbe o usmeritvi.

Podpis: